

ANEXO

Formulario único de denuncia por maltrato laboral, acoso laboral o acoso sexual.

INDIQUE EL TIPO DE ATENTADO A LA DIGNIDAD. Marque con una "X" la o las alternativa que corresponda:	
Acoso Sexual	
Acoso Laboral	
Maltrato Laboral	
Otra conducta que atente a la dignidad de las personas	
IDENTIFICACION DEL DENUNCIANTE. Datos de Identificación respecto a quien REALIZA la denuncia: Marque con una "X" la alternativa que corresponda:	
Víctima (Persona en quien recae la acción de violencia organizacional, acoso laboral y sexual).	
Denunciante: Persona (un tercero) que pone en conocimiento el hecho constitutivo de violencia organizacional, acoso laboral y sexual y que NO es víctima de tales acciones.	
Datos personales del DENUNCIANTE (sólo en el caso que el DENUNCIANTE NO sea la VÍCTIMA):	
Nombre completo:	
Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Área de desempeño, Gremio:	
Datos personales de la VÍCTIMA:	
Nombre completo:	
RUT:	
Dirección particular:	
Región / Comuna:	
Teléfono de contacto:	
Datos de la VÍCTIMA respecto a la organización:	
Cargo que desempeña:	
Departamento, Unidad, Área de desempeño:	
Datos personales del DENUNCIADO – VICTIMARIO:	

Señale individualización de quién o quiénes hubieren cometido actos atentatorios a la dignidad de las personas. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). (Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta)

Señale individualización de las personas que hubieren presenciado o que tuvieran información de lo acontecido - Testigos -. (Señalar nombres, lugares, fechas y detalles que complementen la denuncia). (Si desea puede relatar los hechos en hoja adjunta).

Para finalizar; le solicitamos por favor responder la siguiente pregunta.
¿Qué espera usted de esta denuncia?

Nombre denunciante

Firma Denunciante

Fecha de la Denuncia